



Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha: 10/03/2023 Empleo o cargo al que aspira: Conductor

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante Parra Maldonado		Nombre(s) del aspirante Dawis Manuel	
Fecha de nacimiento 22/07/92	Lugar de nacimiento Barranquilla		
Dirección domicilio / Barrio Cvr 27 # 25c-06		Ciudad Malambo	
Teléfono		N.º Celular 3017849999	
Correo electrónico Dawiscook@gmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Conductor		(*) Estado civil Soltero	Años de experiencia laboral 1 año
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 1041895775		(**) Libreta militar No. _____ Primera clase: <input type="checkbox"/>	
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en: Ponedera Atl		Distrito No. _____ Segunda clase: <input type="checkbox"/>	
Tarjeta profesional No. _____		¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. _____ Categoría A2 B1 C1



II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Bachiller, Técnico de mantenimiento Gas y Gasolina
Inversiones Necevi, 2 años laborados, cargo: Domiciliario
Me desempeño en lograr y obtener todos mis objetivos

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿En qué empresa?		Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato	
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Independiente <input type="checkbox"/>	
Fecha D M A		¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Nombre Dependencia		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> Nombre del arrendador	
¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Teléfono		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 600.000	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 5 MLV			
¿Cuál es su principal afición? Deporte, Leer		¿Practica algún deporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?					

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Elizabeth Camero		Profesión, ocupación u oficio ama de casa		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección Cvz 27 # 25c-06	Teléfono 3017849999	Ciudad Malambo	
No. de personas que dependen económicamente de usted 2		Parentesco compañera sentimental		Edades 25 años	
Nombre(s) padre(s) Rita Maldonado		Profesión, ocupación u oficio comerciante		Teléfono(s) 3002942526	
Nombre(s) hermano(s) Diana Rodriguez		Profesión, ocupación u oficio Estilista		Teléfono(s) 3016675311	
Wilfrido Rodriguez		Tec. Refrigeración		3042001724	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
Primaria	2003	6				
Bachillerato Académico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2009	6	Bachiller	Institucion educativa agricopecuaria la Candilera	Ponederey	
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>						
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>		
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Buena (61 a 80%) MB-Muy Buena (81 a 100%)						
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Qué programas maneja?	1.	R B MB	3.	R B MB		
	2.	R B MB	4.	R B MB		
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Qué idioma(s) conoce?	Escucha		Lectura		Escritura	
	1.	R B MB	R B MB	R B MB	Habla	
	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB	

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa Inversiones Necevi		Actividad Económica		Dirección Cc. UNICO		Teléfono(s) 3007016324	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Domiciliario		Área del cargo	Fecha Ingreso 01 MAR 21	Fecha Retiro 31 MAR 23	Sueldo Inicial \$ 5mlv	Sueldo Final \$ 5mlv	
Funciones realizadas llevar Domicilios							
Nombre de su jefe inmediato Alexander abello furzman				Cargo administrador			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/>		Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro							

3

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Funciones realizadas		D M A	D M A	\$	\$	
Nombre de su jefe inmediato			Cargo			
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>		
Motivo del retiro						

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
Funciones realizadas		D M A	D M A	\$	\$	
Nombre de su jefe inmediato			Cargo			
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>		
Motivo del retiro						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1.	Nombre OVER Conde Perez	Ocupación Mensulero	Dirección	Teléfono 3004066167
2.	Nombre Diana Rodriguez	Ocupación ESTILISTA	Dirección	Teléfono 3016675311
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Wilfrido Rodriguez	Ocupación tec. Refrigeración	Dirección	Teléfono 3042001724
2.	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p style="text-align: center;">Certificación</p> <p>Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).</p>	<p style="text-align: center;">Firma del solicitante</p> <p style="text-align: center; font-size: large; opacity: 0.5;">Pereira</p> <p>_____</p> <p>C.C.</p>
--	--	---